

9. താലൂക്കാശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനം

ശ്രീ. എ. പി. അനിൽ കുമാർ: സർ, ആയിരക്കണക്കിന് പാവപ്പെട്ട രോഗികൾ ചികിത്സയ്ക്കായി ആശ്രയിക്കുന്ന വണ്ടൂർ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ആവശ്യമായ ഡോക്ടർമാരുടെയും ജീവനക്കാരുടെയും തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാത്തതുകാരണം ആശുപത്രിയുടെ പ്രവർത്തനത്തെ സാരമായി ബാധിക്കുന്ന വിഷയമാണ് ഈ സബ്മിഷനിലൂടെ അവതരിപ്പിക്കുന്നത്. 2013-ലാണ് കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് സെന്റർ വണ്ടൂർ താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്തിയത്. 2011-2016 കാലഘട്ടത്തിൽ ഗൈനക്കോളജി, പീഡിയാട്രിക് എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിലേയ്ക്കും രണ്ട് ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റുമാരും അത്യാഹിത വിഭാഗത്തിലേയ്ക്ക് നാല് കാഷ്വാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരും ഒരു ഡന്റൽ യൂണിറ്റും ഉൾപ്പെടുന്ന ഏഴ് തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കുകയുണ്ടായി. ഈ കാലഘട്ടത്തിൽ ഗൈനക്കോളജി വിഭാഗത്തിൽ ഒരു ഡോക്ടർ മാത്രമാണുണ്ടായിരുന്നതെങ്കിലും പ്രസവചികിത്സ നല്ല രീതിയിൽ നടന്നിരുന്നു. ഇപ്പോഴത്തെ മാറിയ സാഹചര്യത്തിൽ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഒരു ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റോ ഒരു പീഡിയാട്രിഷനോ മാത്രം ഉണ്ടായാൽ പ്രസവചികിത്സയോ കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയോ നടക്കുന്നില്ല. കൂടുതൽ ഡോക്ടർമാരെ നിയമിക്കണമെന്നാണ് ആവശ്യപ്പെടുന്നത്. താലൂക്കാശുപത്രിയെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വളരെയധികം സൗകര്യങ്ങൾ നിലവിലുണ്ട്. എം.എൽ.എ. ഫണ്ടുപയോഗിച്ചും നബാർഡ് ഫണ്ടുപയോഗിച്ചും ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ സഹകരണത്തോടെയും ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററുൾപ്പെടെ എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളോടും കൂടി നിർമ്മിച്ച കെട്ടിടമാണ് നിലവിലുള്ളത്. അടിസ്ഥാനസൗകര്യങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ യാതൊരു അപര്യാപ്തതയുമില്ല. ഏതാണ്ട് എഴുപത്തിയഞ്ച് ശതമാനത്തോളം എല്ലാ സൗകര്യങ്ങളുമുണ്ട്. ഈ വിഭാഗങ്ങളിലെ ഡോക്ടർമാരുടെ അഭാവമാണ് പ്രധാനപ്പെട്ട പ്രശ്നം. ഡയാലിസിസ് യൂണിറ്റ് തുടങ്ങാൻ ശ്രീ. രാഹുൽ ഗാന്ധി, എം.പി. 50 ലക്ഷം രൂപ ഇതിനകം അനുവദിക്കുകയും അതിന്റെ നടപടികളുമായി മുന്നോട്ടു പോകുകയുമാണ്. അതിനാവശ്യമായ ജീവനക്കാരെ നിയമിക്കണം. ഓക്സിജൻ സംഭരണ യൂണിറ്റ് ആരംഭിക്കുന്നതിന് എം.എൽ.എ. ഫണ്ടും അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഈ ആശുപത്രിയെ കോവിഡ് വ്യാപനത്തെത്തുടർന്ന് ജില്ലാഭരണകൂടത്തിന്റെ തീരുമാനപ്രകാരം കോവിഡ് ഹോസ്പിറ്റലാക്കി മാറ്റിയിരുന്നു. അതിനുശേഷം ജില്ലയിലെതന്നെ ഒരു പ്രസവാശുപത്രിയായി വണ്ടൂർ ഹോസ്പിറ്റലിനെ മാറ്റാൻ ജില്ലാഭരണകൂടം തീരുമാനമെടുക്കുകയും അതിനാവശ്യമായ ഉത്തരവിറക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നിട്ടും പ്രസവചികിത്സയോ കുട്ടികളുടെ ചികിത്സയോ ഒന്നുംതന്നെ നടന്നില്ല. ഗൈനക്കോളജി-പീഡിയാട്രിക് വിഭാഗങ്ങളിൽ കൂടുതൽ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ചുകൊണ്ട് കഴിഞ്ഞകാലത്തുണ്ടായിരുന്നതും ഇപ്പോൾ മുടങ്ങിക്കിടക്കുന്നതുമായ പ്രസവചികിത്സ പുനരാരംഭിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി ഗവൺമെന്റിന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നുണ്ടാകണമെന്നതാണ്

എന്റെ പ്രധാനപ്പെട്ട ആവശ്യം. ഞാൻ ഇക്കാര്യം കഴിഞ്ഞ ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽ കൊണ്ടുവന്നതാണ്. അന്ന് പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷൻഷിപ്പിന്റെ അതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നുവെന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കിയിരുന്നത്. പക്ഷേ, നിയമസഭാ തെരഞ്ഞെടുപ്പിന് മുൻപ് പോസ്റ്റ് ക്രിയേഷനുമായില്ല. അതുകൊണ്ട് എത്രയും പെട്ടെന്ന് പുതിയ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് ഈ പ്രശ്നത്തിന് പരിഹാരം കാണണമെന്ന് അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു.

ആരോഗ്യ-വനിത-ശിശു വികസന വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ്): സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ നിലമ്പൂർ താലൂക്കിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവന്നിരുന്ന വണ്ടൂർ സാമൂഹിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രം 2013-ലാണ് താലൂക്കാശുപത്രിയായി ഉയർത്തപ്പെട്ടത്. നിലമ്പൂർ താലൂക്കിൽത്തന്നെ എല്ലാ സ്പെഷ്യാലിറ്റി സേവനങ്ങളുമുള്ള നിലമ്പൂർ ജില്ലാ ആശുപത്രി പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. ഈ ആശുപത്രിയുടെ ഇരുപത് കിലോമീറ്റർ ദൂരത്താണ് മഞ്ചേരി സർക്കാർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നത്. വണ്ടൂർ താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിലെ പ്രതിദിന ശരാശരി ഒ.പി. 500-ഉം ഐ.പി. 10 മുതൽ 12 വരെയുമാണ്. ഈ ആശുപത്രിയ്ക്കായി അനുവദിക്കപ്പെട്ട അംഗീകൃത കിടക്കകൾ 42 ആണ്. നിലവിൽ ഈ ആശുപത്രിയിൽ 12 ഡോക്ടർമാർ, 9 നഴ്സുമാർ, 2 ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ, 4 നഴ്സിംഗ് അസിസ്റ്റന്റുമാർ, 2 ലാബ്ടെക്നീഷ്യൻമാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള അംഗീകൃത തസ്തികകളിലായി 57 സ്ഥിര ജീവനക്കാരുണ്ട്. സിവിൽ സർജൻ - 1, അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ - 4, ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് (ഗൈനക്കോളജി) - 1, ജൂനിയർ കൺസൾട്ടന്റ് (പീഡിയാട്രിക്സ്) - 1, കാഷ്വാലിറ്റി മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ - 4, ദന്തൽ സർജൻ - 1 എന്നിങ്ങനെ 12 ഡോക്ടർമാരാണുള്ളത്. ഇതിനുപുറമെ എൻ.എച്ച്.എം. വഴി അസിസ്റ്റന്റ് സർജനും ദന്തൽ സർജനുമായി രണ്ട് ഡോക്ടർമാരെയുൾപ്പെടെ 11 പേരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. കോവിഡ് ബ്രിഗേഡിൽ നിന്നും എൻ.എച്ച്.എം. വഴി ഒരു ദന്തൽ സർജൻ, രണ്ട് സ്റ്റാഫ് നഴ്സ് ഉൾപ്പെടെ 8 പേരെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. 3 ഫാർമസിസ്റ്റ്, 4 ഹോസ്പിറ്റൽ അറ്റൻഡർ ഉൾപ്പെടെ 11 പേരെ എച്ച്.എം.സി. മുഖാന്തരം നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ KASP പ്രകാരം മൂന്നുപേരെയും MLSP (Mid Level Service Provider) പ്രകാരം രണ്ട് പേരെയും നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്. മേൽ പറഞ്ഞപ്രകാരം 57 അംഗീകൃത തസ്തികകളിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന സ്ഥിര ജീവനക്കാരും എൻ.എച്ച്.എം., കോവിഡ് ബ്രിഗേഡ്, എച്ച്.എം.സി., കാസ്റ്റ്, എം.എൽ.എസ്.പി. പ്രകാരം നിയമിക്കപ്പെട്ട 35 താൽക്കാലിക ജീവനക്കാരെയുൾപ്പെടെ മൊത്തം 92 ജീവനക്കാർ ഈ ആശുപത്രിയിൽ സേവനം അനുഷ്ഠിക്കുന്നു. ആർദ്ര മിഷന്റെ ഭാഗമായി ഓരോ ജില്ലയിൽനിന്നും ഓരോ ആശുപത്രിയെ ജില്ലാതല ആശുപത്രിയായി വികസിപ്പിക്കാനും ഓരോ താലൂക്കിലെ ഒരാശുപത്രി വീതം താലൂക്കതല ആശുപത്രിയായി നിശ്ചിത മാനദണ്ഡങ്ങളോടുകൂടി വികസിപ്പിക്കാനും

തീരുമാനിച്ചിരുന്നു. അതനുസരിച്ച് മലപ്പുറം ജില്ലയിലെ തിരൂർ ആശുപത്രിയെ ജില്ലാതല ആശുപത്രിയായും മലപ്പുറം, പൊന്നാനി, കുറ്റിപ്പുറം, തിരൂരങ്ങാടി, നിലമ്പൂർ, പെരിന്തൽമണ്ണ, കൊണ്ടോട്ടി എന്നീ ആശുപത്രികളെ താലൂക്കുതല ആശുപത്രികളായും തെരഞ്ഞെടുത്തുകൊണ്ടുള്ള വികസന പ്രവർത്തനങ്ങളാണ് നടത്തിവരുന്നത്. നിലവിൽ വണ്ടൂർ താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ ഒരു ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റും ഒരു പീഡിയാട്രീഷ്യനുമുള്ളത്. സർക്കാരിന്റെ സാമ്പത്തിക സ്ഥിതികൂടി പരിഗണിച്ച് അവിടെ അധിക തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിച്ച് പ്രസവചികിത്സ തുടങ്ങാൻ കഴിയുമോ എന്ന കാര്യം നിശ്ചയമായും പരിശോധിച്ച് ഉചിതമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്.

10. എസ്.എം.എ. രോഗികൾക്കുള്ള ചികിത്സാ ആനുകൂല്യങ്ങൾ

ശ്രീ. എൻ. ഷംസുദ്ദീൻ: സർ, സംസ്ഥാനത്ത് സ്നൈനൽ മസ്കുലർ അടോഫി (എസ്.എം.എ.) എന്ന ജനിതകരോഗം വളരെയധികം വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. അടുത്തകാലത്തായി ധാരാളം കേസുകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടു. അതിന്റെ ചികിത്സാ ചെലവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തുക സമാഹരിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ കേരളീയ സമൂഹം വലിയ ഐക്യമാണ് പ്രകടിപ്പിച്ചത്. മാട്ടിലെ മുഹമ്മദ് എന്ന കുരുനീന്റെ ചികിത്സാച്ചെലവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് ഏഷ്യാനെറ്റ്, മനോരമ, മാതൃഭൂമി, ട്വന്റിഫോർ തുടങ്ങിയ മാധ്യമങ്ങളൊക്കെ നന്നായി തുടപെട്ടതിന്റെ ഫലമായി ഒറ്റദിവസംകൊണ്ട് 18 കോടി രൂപ സമാഹരിക്കാൻ സാധിച്ചു. പെരിന്തൽമണ്ണയിൽ അങ്ങാടിപ്പുറത്ത് ശ്രീ. മഞ്ഞളാംകുഴി അലിയുടെ നിയോജകമണ്ഡലമായ മങ്കടയിൽ ഇഗ്രാൻ മുഹമ്മദ് എന്ന കുട്ടിക്കുവേണ്ടി സ്ഥലം എം.എൽ.എ. ചെയർമാനായി ഒരു സമിതി രൂപീകരിക്കുകയും അതിനുവേണ്ടി 17 കോടി രൂപ സമാഹരിക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ അതിനൊന്നും കാത്തുനിൽക്കാതെ ആ കുഞ്ഞ് മരണപ്പെടുകയാണുണ്ടായത്. തിരുവനന്തപുരത്ത് നവനീത് എന്ന കുട്ടിക്ക് കമ്പനിയുടെ തന്നെ ഇളവിൽ മരുന്ന് ലഭിച്ചു. ആ കുട്ടി രോഗത്തെ മറികടന്ന് പുരോഗതി പ്രാപിച്ചുവരുന്നുണ്ട്. കാസർഗോഡ് ഇത്തരത്തിലുള്ള ധാരാളം കേസുകളുണ്ട്. കേരളത്തിൽ ഇത്തരം കേസുകൾ വർദ്ധിച്ചു വരികയാണ്. കഴിഞ്ഞ ഒരുവർഷം 29 എസ്.എം.എ. കേസുകളാണ് സംസ്ഥാനത്ത് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുള്ളത്. മാതൃഭൂമി ദിനപത്രം നടത്തിയ ഒരു സർവ്വേയിൽ പറയുന്നത് 3 വയസ് മുതൽ 53 വയസ്സുവരെയുള്ളവർക്ക് ഈ രോഗം ബാധിക്കുന്നുണ്ട് എന്നാണ്. ഈ രോഗം ബാധിച്ച കുട്ടികളുള്ള കുടുംബത്തിന്റെ കാര്യം നരകതുല്യമാണ്. കുഞ്ഞുങ്ങളെ പ്രസവിച്ച് മൂന്നുനാല് മാസം കഴിയുമ്പോഴാണ് ഈ പ്രശ്നം മാതാപിതാക്കളുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുന്നത്. കുട്ടികളുടെ ജീവൻ നിലനിർത്താൻവേണ്ടി വല്ലാത്തൊരു പോരാട്ടമാണ് അവർ നടത്തുന്നത്. ഈ സാഹചര്യത്തിൽ ചികിത്സാച്ചെലവുകൾ സർക്കാരിന് ഏറ്റെടുക്കാൻ സാധിക്കണം; ഇത്തരം ജനിതകരോഗങ്ങൾക്ക് ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷയില്ല. അത് വലിയ പോരായ്മയാണ്. ഇത്തരം രോഗങ്ങൾക്ക്